

# 人文关怀护理在儿童预防接种中的应用效果观察

陈文静, 金腾

陕西省交通医院, 陕西 西安 710068

DOI:10.61369/MRP.2026020012

**摘要 :** 目的: 探讨人文关怀护理在儿童预防接种中的应用效果, 为优化接种护理服务、提升接种质量提供参考。方法: 选取2024年6月—2025年6月于我中心进行预防接种的86例儿童作为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组和对照组, 每组43例。对照组实施常规预防接种护理, 观察组在常规护理基础上实施全程人文关怀护理。比较两组儿童接种依从性、接种过程不适程度、家长预防接种知识知晓率、家长满意度及接种后不良反应发生率。结果: 观察组儿童接种总依从率显著高于对照组 ( $P=0.035<0.05$ ); 观察组接种过程 VACS 不适评分为 ( $3.25 \pm 1.12$ ) 分, 显著低于对照组的 ( $8.63 \pm 2.05$ ) 分, 差异具有统计学意义 ( $t=15.102, P<0.001$ ); 观察组家长预防接种知识知晓率显著高于对照组 ( $\chi^2=5.108, P=0.024<0.05$ ); 观察组家长总满意度显著高于对照组 ( $\chi^2=9.685, P=0.002<0.01$ ); 观察组接种后不良反应发生率显著低于对照组 ( $\chi^2=4.074, P=0.044<0.05$ )。结论: 人文关怀护理可有效提高儿童预防接种依从性, 减轻接种不适, 提升家长认知水平与满意度, 降低不良反应发生率, 值得在儿童预防接种工作中推广应用。

**关键词 :** 儿童; 预防接种; 人文关怀护理; 依从性; 不良反应; 家长满意度

## Observation on the Application Effect of Humanistic Care Nursing in Pediatric Vaccination

Chen Wenjing, Jin Teng

Shaanxi Traffic Hospital, Xi'an, Shaanxi 710068

**Abstract :** Objective: To explore the application effect of humanistic care nursing in pediatric vaccination, providing references for optimizing vaccination nursing services and improving vaccination quality. Methods: A total of 86 children who received vaccinations at our center from June 2024 to June 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 43 cases in each group. The control group received routine vaccination nursing, while the observation group received full-course humanistic care nursing in addition to routine care. The vaccination compliance of children, discomfort levels during the vaccination process, parents' awareness rate of vaccination knowledge, parents' satisfaction, and the incidence of adverse reactions after vaccination were compared between the two groups. Results: The total vaccination compliance rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P=0.035<0.05$ ). The VACS discomfort score during vaccination in the observation group was ( $3.25 \pm 1.12$ ) points, significantly lower than that in the control group ( $8.63 \pm 2.05$ ) points, with a statistically significant difference ( $t=15.102, P<0.001$ ). The awareness rate of vaccination knowledge among parents in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $\chi^2=5.108, P=0.024<0.05$ ). The overall satisfaction rate among parents in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $\chi^2=9.685, P=0.002<0.01$ ). The incidence of adverse reactions after vaccination in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $\chi^2=4.074, P=0.044<0.05$ ). Conclusion: Humanistic care nursing can effectively improve vaccination compliance in children, alleviate discomfort during vaccination, enhance parents' awareness levels and satisfaction, and reduce the incidence of adverse reactions. It is worthy of promotion and application in pediatric vaccination work.

**Keywords :** children; vaccination; humanistic care nursing; compliance; adverse reactions; parent satisfaction

## 引言

预防接种是控制传染病传播、保障儿童健康成长的关键公共卫生措施，其接种质量与儿童依从性、家长配合度密切相关<sup>[1]</sup>。儿童由于年龄小、认知能力有限，对打针、就医等场景易产生恐惧心理，常出现哭闹、抗拒等行为，不仅影响接种工作效率，还可能增加接种不良反应风险；同时，部分家长对预防接种知识认知不足、担心疫苗安全性，也会降低接种依从性<sup>[2]</sup>。常规预防接种护理多侧重于流程化操作，缺乏对儿童心理需求及家长认知需求的关注，难以有效缓解接种相关的恐惧与焦虑。人文关怀护理以“以人为本”为核心，强调关注服务对象的生理、心理、社会需求，通过个性化、人性化的护理措施提升服务体验与效果<sup>[3]</sup>。近年来，人文关怀护理在儿科临床护理中得到广泛应用，但其在儿童预防接种中的系统应用效果尚需更多实证支持。本研究通过设置对照试验，探讨全程人文关怀护理在儿童预防接种中的应用价值，旨在为改善接种服务质量、提高免疫规划实施效果提供科学依据。

## 一、资料与方法

### （一）研究对象

选取2024年6月—2025年6月于我中心进行预防接种的86例儿童作为研究对象，采用随机数字表法分为观察组和对照组，每组43例。观察组男23例，女20例；年龄3个月—6岁，平均 $(2.85 \pm 1.52)$ 岁；接种疫苗类型：乙肝疫苗8例、脊灰疫苗10例、百白破疫苗12例、麻腮风疫苗7例、流脑疫苗6例；家长文化程度：小学及以下3例、初中10例、高中/中专15例、大专及以上15例。对照组男22例，女21例；年龄4个月—6岁，平均 $(2.92 \pm 1.48)$ 岁；接种疫苗类型：乙肝疫苗7例、脊灰疫苗11例、百白破疫苗11例、麻腮风疫苗8例、流脑疫苗6例；家长文化程度：小学及以下2例、初中11例、高中/中专14例、大专及以上16例。

纳入标准：（1）符合相应疫苗接种年龄及免疫程序要求；（2）无疫苗接种禁忌证；（3）家长知情同意并签署知情同意书；（4）能够配合完成全程随访。排除标准：（1）存在严重心、肝、肾等脏器疾病；（2）有精神发育迟缓或认知障碍；（3）既往有接种过敏史；（4）中途失访或拒绝配合研究。两组儿童性别、年龄、疫苗类型、家长文化程度等基线资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

### （二）护理方法

对照组实施常规预防接种护理：（1）接种前：核对儿童接种信息，简要告知家长接种疫苗名称、作用及注意事项，询问儿童健康状况；（2）接种中：协助儿童摆放体位，严格遵循无菌操作规范完成接种，告知儿童及家长接种时勿随意移动；（3）接种后：按压接种部位5—10分钟，告知家长留观30分钟，叮嘱接种后常见不良反应及处理方法。

观察组在常规护理基础上实施全程人文关怀护理，具体措施如下：（1）接种前：打造童趣接种室，贴卡通壁画、放玩具绘本、播动画儿歌，设家长休息区并提供饮水、充电及宣教手册，缓解儿童陌生恐惧；按家长文化与儿童年龄分层宣教——低龄儿

童家长侧重图文演示，学龄儿童用互动提问科普，同步发放标注接种信息的提醒卡；护理人员提前10分钟以亲切态度交流，借抚摸鼓励建立信任，用角色扮演、榜样视频缓解儿童恐惧，弱化疼痛预期<sup>[3]</sup>。（2）接种中：依年龄分散注意力，低龄儿童靠玩具故事，学龄儿童用音乐游戏或呼吸训练，操作遵循“两快一慢”原则；全程用鼓励语，避免命令恐吓，及时安抚哭闹儿童；指导家长正确固定体位，鼓励其轻声安抚。（3）接种后：协助轻柔按压接种部位，教家长热敷红肿部位，告知不良反应及处理；发放奖励表扬儿童，鼓励配合度低者；留观期定期巡视，建群分享知识并提供咨询，72小时内电话随访。

### （三）观察指标

1. 接种依从性：参考相关标准分为完全依从、部分依从、不依从。完全依从：儿童主动配合接种，无哭闹或轻微哭闹后能迅速平静；部分依从：儿童哭闹但经安抚后可完成接种，无明显反抗行为；不依从：儿童剧烈哭闹、强烈反抗，需强制按压才能完成接种或无法完成接种。总依从率 =  $(\text{完全依从例数} + \text{部分依从例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

2. 接种过程不适程度：采用VACS不适评分量表评估，该量表涵盖儿童接种全程的不适表现（哭闹、面部表情、肢体动作等），评分范围0—25分，评分越高表示不适程度越严重。

3. 家长预防接种知识知晓率：采用自制问卷评估，问卷内容包括疫苗接种意义、接种程序、注意事项、不良反应处理等10个问题，每题10分，总分100分。 $\geq 80$ 分为知晓， $< 80$ 分为不知晓。知晓率 =  $\text{知晓例数} / \text{总例数} \times 100\%$ 。

4. 家长满意度：采用自制满意度问卷评估，分为非常满意、满意、不满意3个等级。非常满意：对护理服务、接种体验完全认可；满意：对护理服务基本认可，无明显不满；不满意：对护理服务存在明显不满。总满意度 =  $(\text{非常满意例数} + \text{满意例数}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

5. 接种后不良反应发生率：记录接种后72小时内出现的不良反应，包括局部反应（红肿、疼痛、硬结）和全身反应（低热、乏力、呕吐、腹泻），计算不良反应发生率。

#### (四) 统计学方法

采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析。计数资料以例数(率)表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验; 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间比较采用 t 检验。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 两组儿童接种依从性比较

观察组儿童接种总依从率显著高于对照组 (P=0.035<0.05)。见表 1。

表 1 两组儿童接种依从性比较 [n (%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 (n=43)	35 (81.40)	7 (16.28)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组 (n=43)	22 (51.16)	13 (30.23)	8 (18.60)	35 (81.40)
$\chi^2$	-	-	-	4.468
P	-	-	-	0.035

### (二) 两组儿童接种过程不适程度比较

观察组接种过程 VACS 不适评分为 (3.25 ± 1.12) 分, 显著低于对照组的 (8.63 ± 2.05) 分, 差异具有统计学意义 (t=15.102, P<0.001)。

### (三) 两组家长预防接种知识知晓率比较

观察组家长预防接种知识知晓率显著高于对照组 ( $\chi^2=5.108$ , P=0.024<0.05)。见表 2。表 2 两组家长预防接种知识知晓率比较 [n (%)]

组别	知晓	不知晓	知晓率
观察组 (n=43)	41 (95.35)	2 (4.65)	95.35
对照组 (n=43)	34 (79.07)	9 (20.93)	79.07
$\chi^2$	-	-	5.108
P	-	-	0.024

### (四) 两组家长满意度比较

观察组家长总满意度显著高于对照组 ( $\chi^2=9.685$ , P=0.002<0.01)。见表 3。

表 3 两组家长满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组 (n=43)	38 (88.37)	4 (9.30)	1 (2.33)	42 (97.67)
对照组 (n=43)	25 (58.14)	7 (16.28)	11 (25.58)	32 (74.42)
$\chi^2$	-	-	-	9.685
P	-	-	-	0.002

### (五) 两组儿童接种后不良反应发生率比较

观察组接种后不良反应发生率显著低于对照组 ( $\chi^2=4.074$ , P=0.044<0.05)。见表 4。

表 4 两组儿童接种后不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	局部反应 (红肿 / 疼痛 / 硬结)	全身反应 (低热 / 乏力 / 呕吐)	总不良反应
观察组 (n=43)	2 (4.65)	0 (0.00)	2 (4.65)

对照组 (n=43)	5 (11.63)	3 (6.98)	8 (18.60)
$\chi^2$	-	-	4.074
P	-	-	0.044

## 三、讨论

儿童预防接种是免疫规划工作的核心, 其顺利实施不仅依赖于疫苗的安全性与有效性, 还与儿童接种依从性、家长配合度密切相关。由于儿童生理与心理发育尚未成熟, 对医疗操作的恐惧、对陌生环境的抗拒是影响接种依从性的主要因素; 而家长对预防接种知识的认知不足、对不良反应的过度担忧, 也会降低其对接种工作的配合度。因此, 在常规护理基础上融入人文关怀, 关注儿童与家长的双重需求, 对提升接种质量具有重要意义<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示, 观察组儿童接种总依从率显著高于对照组, 接种过程 VACS 不适评分显著低于对照组, 表明人文关怀护理能有效提升儿童接种依从性、减轻接种不适。这一结果与彭发平等的研究结论一致, 其核心原因在于: 接种前的童趣化环境营造减少了儿童的陌生感与恐惧感, 个性化心理疏导通过建立信任关系、缓解焦虑情绪, 为接种顺利进行奠定了基础<sup>[6]</sup>; 接种中的疼痛干预直接降低了儿童的疼痛体验, 鼓励性语言与家长协同护理进一步增强了儿童的安全感, 减少了反抗行为。

在家长相关指标方面, 观察组家长预防接种知识知晓率与总满意度均显著高于对照组, 这得益于人文关怀护理中个性化健康宣教与延伸服务的实施。常规健康宣教多采用统一模式, 难以满足不同文化程度家长的需求, 而本研究中根据家长情况采用图文结合、互动提问等多样化方式, 增强了宣教效果; 接种后微信群咨询与电话随访, 及时解答了家长的疑问, 让家长感受到持续的关怀与支持, 进而提升了满意度。这和黄维肖<sup>[7]</sup>等人的研究结果相符, 说明人文关怀护理能有效改善护患沟通, 提升家长对接种工作的认知与认可。

此外, 观察组接种后不良反应发生率显著低于对照组, 这一结果体现了人文关怀护理在不良反应预防中的积极作用<sup>[8]</sup>。接种前的健康评估、接种中的规范的操作是减少不良反应的基础, 而接种后的针对性护理 (正确按压、热敷指导、不良反应监测) 则能及时发现问题并处理潜在问题, 降低不良反应的严重程度与持续时间。同时, 家长对不良反应知识的正确认知, 也避免了因不当护理 (如揉搓接种部位) 导致的不良反应加重<sup>[9]</sup>。

人文关怀护理在儿童预防接种中的应用, 本质上是将“以儿童为中心”的理念贯穿于接种全过程, 通过环境优化、心理疏导、健康宣教、延伸服务等措施, 实现了生理护理与心理护理的有机结合, 不仅提升了接种服务的温度, 更保障了接种工作的质量与安全<sup>[10]</sup>。与传统常规护理相比, 人文关怀护理更注重个性化与人性化, 能够充分满足儿童与家长的多元化需求, 减少接种相关的恐惧与焦虑, 为免疫规划工作的顺利推进提供了有力保障。

本研究的局限性在于样本量相对有限,且为单中心研究,可能存在一定的选择偏倚;同时,观察指标未涉及长期接种依从性(如后续接种率),未来可扩大样本量、开展多中心研究,进一步探讨人文关怀护理的长期效果。

综上所述,人文关怀护理在儿童预防接种中的应用效果显著,能有效提高儿童接种依从性、减轻接种不适,提升家长预防

接种知识知晓率与满意度,降低不良反应发生率,具有重要的临床推广价值。在今后的儿童预防接种工作中,应进一步完善人文关怀护理模式,结合儿童年龄、性格特点及家长需求,制定更具针对性的护理方案,持续提升接种服务质量,为儿童健康成长保驾护航。

## 参考文献

- [1] 张玉洁. 童趣化心理护理与安全预防接种护理应用于儿童预防接种中的作用分析 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23(03): 139-142.
- [2] 代蓉华, 朱小川, 史源, 等. 重庆地区住院早产儿父母预防接种认知及需求调查 [J]. 现代预防医学, 2024, 51(20): 3707-3713.
- [3] 刘菲, 张自城, 蔡崎. 人文关怀护理联合马斯洛需求层次理论的健康管理在健康体检者中的应用效果观察 [J]. 中国当代医药, 2025, 32(22): 168-172.
- [4] 张艳苹. 童趣化诱导对学龄前儿童预防接种疼痛、接种依从性的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(06): 325-327.
- [5] 刘微微福州儿童医院. 人性化护理对提升儿科依从率和满意度的影响分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(02): 66-67.
- [6] 李军莉, 张培莉, 丁永霞, 等. 小丑照护在学龄前儿童预防接种中的应用 [J]. 护理研究, 2020, 34(10): 1811-1815.
- [7] 黄维肖, 方美, 沈芸芸, 等. 儿童友好医疗实践及对儿科护理发展的启示 [J]. 护理学杂志, 2025, 40(08): 124-129.
- [8] 李清霞. 安全预防接种护理在儿童预防接种中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(32): 140-143.
- [9] 肖青. 免疫规划疫苗接种工作中实施全面护理指导对提高接种依从性的作用 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(03): 279-281.
- [10] 郭燕. 全程护理在儿童预防接种中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(14): 112-114.